

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

CZĘŚĆ II

1. Nazwa organizacji zgłaszającej kandydata:

.....
.....

Dane adresowe i kontaktowe organizacji zgłaszającej kandydata:

.....
.....
.....

Potwierdzenie poparcia udzielonego kandydatowi przez organizację, którą reprezentuje, do kandydowania na członka Powiatowej Rady Działalności Pożytku Publicznego w Tomaszowie Mazowieckim (wymagane czytelne podpisy osób statutowo uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania podmiotu):

.....

(pieczęć organizacji)

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis/y i pełniona/e funkcja/e osoby lub osób uprawnionych)

Wykaz załączników:

1. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie oraz na przetwarzanie danych osobowych.
2. Oświadczenie kandydata o niekaralności za przestępstwa popełnione umyślnie.

.....
miejsowość i data

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na kandydowanie
oraz na przetwarzanie danych osobowych.**

Ja, niżej podpisany/a
oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Powiatowej Rady Działalności
Pożytku Publicznego w Tomaszowie Mazowieckim.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów
rekrutacyjnych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych
(Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), w tym umieszczenie mojego imienia i nazwiska
oraz nazwy reprezentowanej przeze mnie organizacji na liście kandydatów do ww. Rady.

.....
czytelny podpis

.....
miejsowość i data

Oświadczenie
o niekaralności za przestępstwa popełnione umyślnie.

Ja, niżej podpisany/a
oświadczam, że nie byłem/am karany/a za przestępstwa popełnione umyślnie oraz że korzystam
z pełni praw publicznych.

.....
czytelny podpis